

COMUNICACIÓN ORAL

LENTES DE CONTACTO ESCLERALES

ID: 1479



Sábado, 14
de abril



11:00 h a 11:10 h



Sala
N-101

Resultados objetivos y subjetivos de adaptación de lentes de contacto esclerales en corneas posquirúrgicas

➤ **Autores:** Rute J. Ferreira Macedo de Araújo¹, Eef Van Der Worp², Ana Carvalho Amorim de Sousa¹, José Manuel González Méijome¹

¹ Clinical & Experimental Optometry Research Lab (CEORLab). Center of Physics. University of Minho. Braga. Portugal

² University of Maastricht, Maastricht, Netherlands

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las lentes de contacto esclerales (LCE) son utilizadas para la compensación y rehabilitación visual de distintas condiciones oculares derivadas de patologías o cirugías, entre otros. El principal objetivo es describir los resultados de calidad visual y sintomatología durante 6 meses de uso de LCE en corneas sometidas a varios tipos de cirugía corneal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Las medidas fueron realizadas en un estudio clínico de adaptación de LCE para rehabilitación visual en 22 ojos de 14 sujetos con baja agudeza visual anteriormente sometidos a cirugía corneal: 7 ojos con ectasia pos LASIK, 9 ojos con trasplante corneal y 6 ojos implantados con anillos intracorneales tras queratocono avanzado. Todos sujetos fueron adaptados con LCE de procornea (Eerbeek, The Netherlands), siguiendo las recomendaciones de fabricante. Las evaluaciones se realizaron en la consulta baseline (V0), donde se han hecho las mediciones con su

corrección habitual (CH) y la mejor corrección con gafas (MCG), y en V1 (visita de entrega de lentes), V2 (visita de 1 mes de seguimiento), V3 (visita de 3 meses de seguimiento) y V4 (visita de 6 meses de seguimiento). Se midió la agudeza visual (AV) de alto y bajo contraste (HCVA y LCVA, respectivamente) en escala LogMAR en todas las visitas. La sintomatología con CH y en todas las visitas de seguimiento se evaluó con el cuestionario Ocular Surface Disease Index (OSDI). Las alteraciones de la visión nocturna se midieron con un prototipo experimental – Analizador de la Distorsión Luminosa. Se presentan resultados del índice de distorsión luminosa (LDI, %) que es un parámetro del tamaño de la distorsión y otros parámetros de regularidad de la distorsión en las visitas V0 (con CH y MCG) y en todas las visitas de seguimiento con las LCE.

RESULTADOS

Se observaron mejorías estadísticamente significativas ($p < 0,001$) en HCVA con LCE cuando comparada con CH y MCG ($0,07 \pm 0,09$, $0,49 \pm 0,24$ y $0,38 \pm 0,14$, respectivamente) y en LCVA

(0,34±0,15, 0,72±0,27 y 0,71±0,30, respectivamente). Las mejoras se mantuvieron hasta los 6 meses de seguimiento. La puntuación del OSDI se ha reducido significativamente de 56,54±17,36 con CH para 29,17±16,63 con LCE ($p<0,001$) y se mantuvo sin diferencias estadísticamente significativas hasta los 6 meses de seguimiento (30,24±13,92). El examen de LDA reveló mejoras significativas en LDI con LCE (10,39±7,70%) cuando en comparación con CH (23,81±20,51%, $p=0,020$, Wilcoxon) y MCG (27,24±17,94% $p<0,0001$, Wilcoxon). Se obtuvieron mejoras estadísticamente significativas entre la visita de entrega de lentes (V1) y todas las visitas de seguimiento (V2, V3 y V4) ($p<0,05$,

Wilcoxon). No se registraron eventos adversos durante el tiempo de seguimiento.

CONCLUSIONES

Los resultados confirman que la agudeza visual y los síntomas de la superficie ocular mejoran con LCE cuando estos dispositivos son necesarios después de la cirugía corneal para rehabilitación visual. Además las LCE permiten compensar las irregularidades corneales presentes en estos sujetos y así mejorar los disturbios luminosos en visión nocturna. Todas estas mejoras se mantienen durante al menos 6 meses de uso de LCE.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

